**Grund- und Mittelschule Asbach-Bäumenheim**

Josef-Dunau-Ring 4; 86663 Asbach-Bäumenheim •

Tel: 0906-705943-0 Fax-Nr.: 0906-705943-53

**Fortbildungsnachweis**

**Zeitraum Januar 2015 bis Dezember 2018**

**Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.Nr. | Thema der alsLehrerfortbildunganerkannten | DatumderVer-anstaltung | Anrechenbare ZeitAnzahl derStunden(a´60Minuten)oder Tage | Veranstalter | BestätigungTeilnahme (Unterschrift d.Lehrgangleitung oderEintrag: TN-Bescheinigung) |
| Veranstaltung |
|  |  |  |  | Z | R | Lo | Si |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | , |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Z = zentrale LehrerfortbildungR= regionale Lehrerfortbildung | Lo = lokale LehrerfortbildungSi = schulinterne Lehrerfortbildung |